

Protection de l'enfant en milieu à risque

**APPROCHE PLURIDISCIPLINAIRE EN MILIEU
HOSPITALIER AUPRÈS
DE PARENTS DÉPENDANTS**

**VANESSA REDZEPI-POGGI &
NATHALIE GAY**

STRATÉGIE ADDICTIONS & RENCONTRE DU RÉSEAU SANTÉ
PSYCHIQUE SUISSE

DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS PLUS FORTS!

16.09.2021

Qui sommes nous?

Vanessa Redzepi-Poggi

Intervenante psychosociale
CAN TEAM, DFME, CHUV

Protection de l'enfant en milieu hospitalier

Travail pré-mandat et en réseau

Evaluation/suivi de parents axe prévention- périnatalité



Nathalie Gay

Psychologue
Médecine des addictions, DP, CHUV

Suivis individuels, couple, famille, proches de personnes souffrant d'addiction

Animatrice d'un groupe des proches et d'un colloque sur les aspects familiaux





Missions de

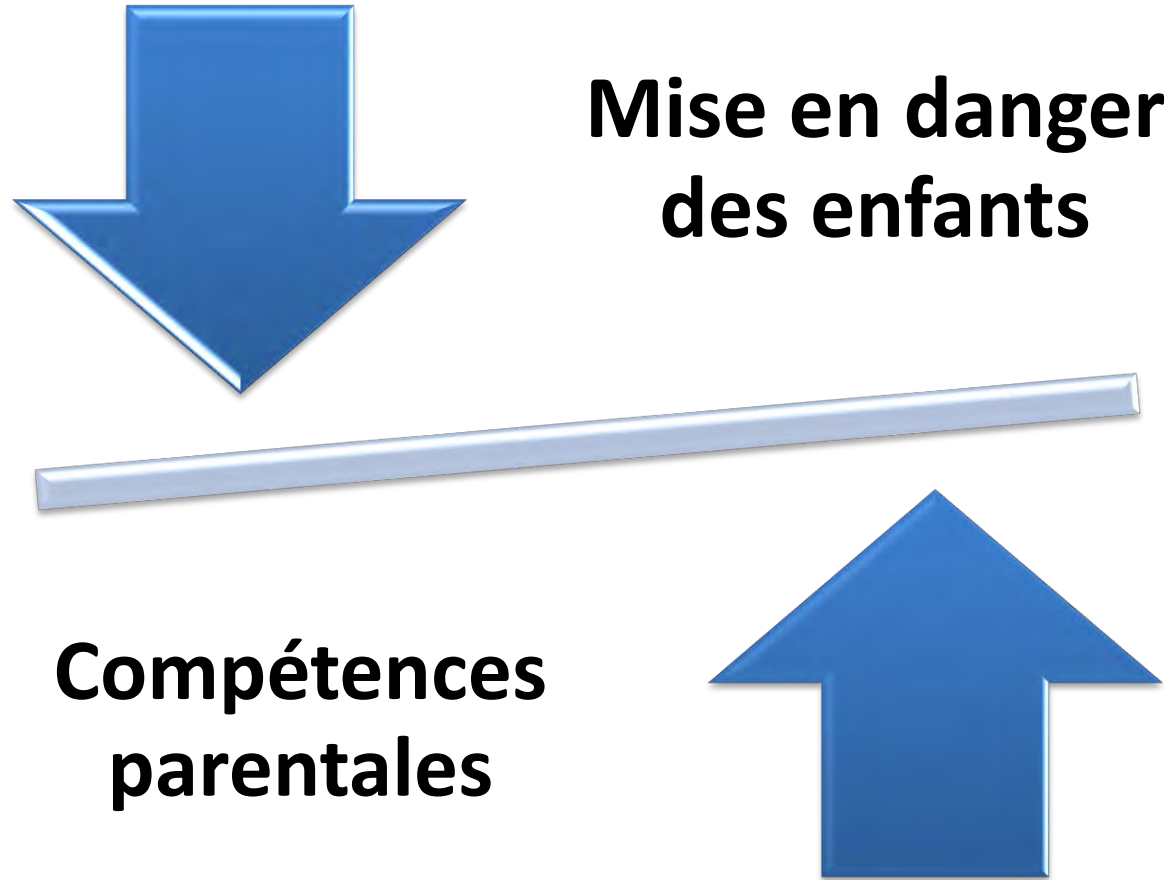
- détection des maltraitances
- prévention (secteur périnatalité)
- enseignement et de recherche

Equipe multidisciplinaire exerçant en milieu hospitalier comprenant 14 personnes soit :

- 1 médecin cadre
- 3 médecins pédiatres
- 3 infirmières
- 2 psychologues
- 2 assistants sociaux
- 2 secrétaires
- 1 collaboratrice en recherche

Child Abuse and Neglect Team / CAN TEAM

Evaluation CAN Team



Service de médecine des addictions (SMA)

Département de psychiatrie



Missions

- Prestations hospitalières, ambulatoires, de liaison
- Suivis pluridisciplinaires pour les personnes concernées par les addictions avec substances (alcool, drogues, autres psychotropes) ou sans substances (jeux d'argent, jeux vidéo, etc.), ainsi que les proches
- Enseignement et recherche

Equipe

- 150 collaborateurs
- somaticiens, psychiatres, infirmiers, assistants sociaux, psychologues, collaborateurs de recherche, secrétaires

Trois convictions

- On ne peut pas protéger efficacement et durablement les enfants sans se soucier d'aider leurs parents à régler leurs problèmes personnels et sociaux «d'adultes»
- On ne peut pas aider efficacement et durablement des parents qui connaissent des problèmes personnels et sociaux «d'adultes» sans se soucier de protéger leurs enfants
- On ne peut pas protéger les enfants, aider les adultes, soutenir les familles sans mettre en commun nos approches et nos expertises, sans faire la jonction de nos interventions et de nos services

«Seul on ne peut pas faire face, mais ensemble peut-être !»

Dans Chamberland Claire. (2007). *Enfants à protéger. Parents à aider. Deux univers à rapprocher*. Presses de l'Université du Québec

Plan de l'atelier

- **Impact de la consommation sur les compétences parentales et le développement de l'enfant**
 - Visionnage extrait de film + échange
 - Vignette clinique + échange
- **Présentation de notre approche pluridisciplinaire au CHUV**
- **Conclusion**

Combien d'enfants concernés?

- 5,8% (**73'136**) des enfants de moins de 15 ans grandissent dans une famille présentant une consommation à risque d'alcool¹
- 31,3% (**396'621**) vivent dans un environnement dans lequel les parents consomment quotidiennement des produits contenant de la nicotine¹
- 1,8% (**23'381**) des enfants grandissent dans une famille où les parents consomment une substance illégale¹
- **100'000** enfants en CH vivant auprès d'un parent dépendant²

¹Hümbelin et al. (2020). *Kinder aus Familien mit risikoreichem Substanzkonsum*. Berner Fachhochschule, Bern.

²Estimation d'Addiction Suisse



Addiction et parentalité: quelles représentations?

Extrait

- Compétences parentales fragilisées
- Compétences parentales préservées
- Impact-vécu de l'enfant



Impact de l'addiction sur les compétences parentales

Vulnérabilités

- Les substances psychoactives altèrent la **mémoire**, le **niveau d'attention**, les **perceptions**¹
- **Désengagent parental**: soins de base, sécuritaires, affectifs, stimulants
→ contrôle parental ↓ risque de négligence ↑
- Lien entre consommation et **maltraitance** (~40% des parents maltraitants sont toxicodépendants)²
- Les responsabilités parentales peuvent mener à une consommation **encore plus problématique** ou à une rechute¹
- Crainte de **perdre la garde** des enfants ou du **jugement** des professionnels, hésitation à demander de l'aide³

¹Bertrand, 2007

¹Clément & Tourigny, 1999

³Lecompte et al., 2002; Poole & Dell, 2005; Bertrand, 2007, Colombo & Fontannaz 2016

Impact de l'addiction sur les compétences parentales

Ressources

- **Pas de lien automatique entre** la dépendance des parents et les lacunes dans leurs compétences parentales¹
- Tous les parents consommateurs **ne sont pas** négligents
- Les compétences parentales peuvent être **positivement influencées** en présence d'aide ou de services appropriés
- La structure et la valorisation du rôle parental comme **levier motivationnel** dans l'addiction²

¹Lecompte et al., 2002; Bertrand, 2007, Scaife, 2008

²Bertrand, 2007, Bertrand et al., 2007

Vignette femme enceinte PREVENTION

Dépendance à l'alcool

- Mme B, 35 ans, suisse, enceinte de son 1^{er} enfant, couple récemment formé, grossesse surprise, père non-consommateur, 32 ans, d'origine marocaine, arrivé récemment en CH, peintre en bâtiment.
- Mme B est dépendante à l'alcool depuis plusieurs années, a fait des séjours en institutions pour sevrage, actuellement abstinent et suivi en prévention de la rechute.
- Réseau adulte en place: Suivi addiction CHUV + suivi psy + appui social et administratif (curatelle) pour Mme.

Travail sur la vignette clinique

- Quelles sont les répercussions qu'on peut imaginer pour cet enfant en devenir?
- Interventions possibles ?

Impacts sur les enfants et sa famille



Climat familial
tendu

Un quotidien
différent

Culpabilité,
colère

Isolement,
solitude

Peur-Honte

Précarité

Conflit/
violence

Insécurité/
Imprévisibilité

Impacts sur leur développement

- Bébé : risque de sevrage et de prématurité, long séjour à l'hôpital, complications possibles dans son développement.
- Jeune enfant: parentification, trouble de l'attachement et de l'attention précoce, difficulté d'apprentissage à l'école.
- Adolescent: décrochage scolaire et conduites à risque précoce, distanciation précoce du milieu familial.

Versus risque de somatisations physiques

Facteurs de stress

- Niveau plus élevé de conflit familial
- Diminution cohésion et organisation familiale
- Isolement social
- Climat familial imprévisible
- Risque augmenté de violence intrafamiliale
- Augmentation des problèmes socio-économiques

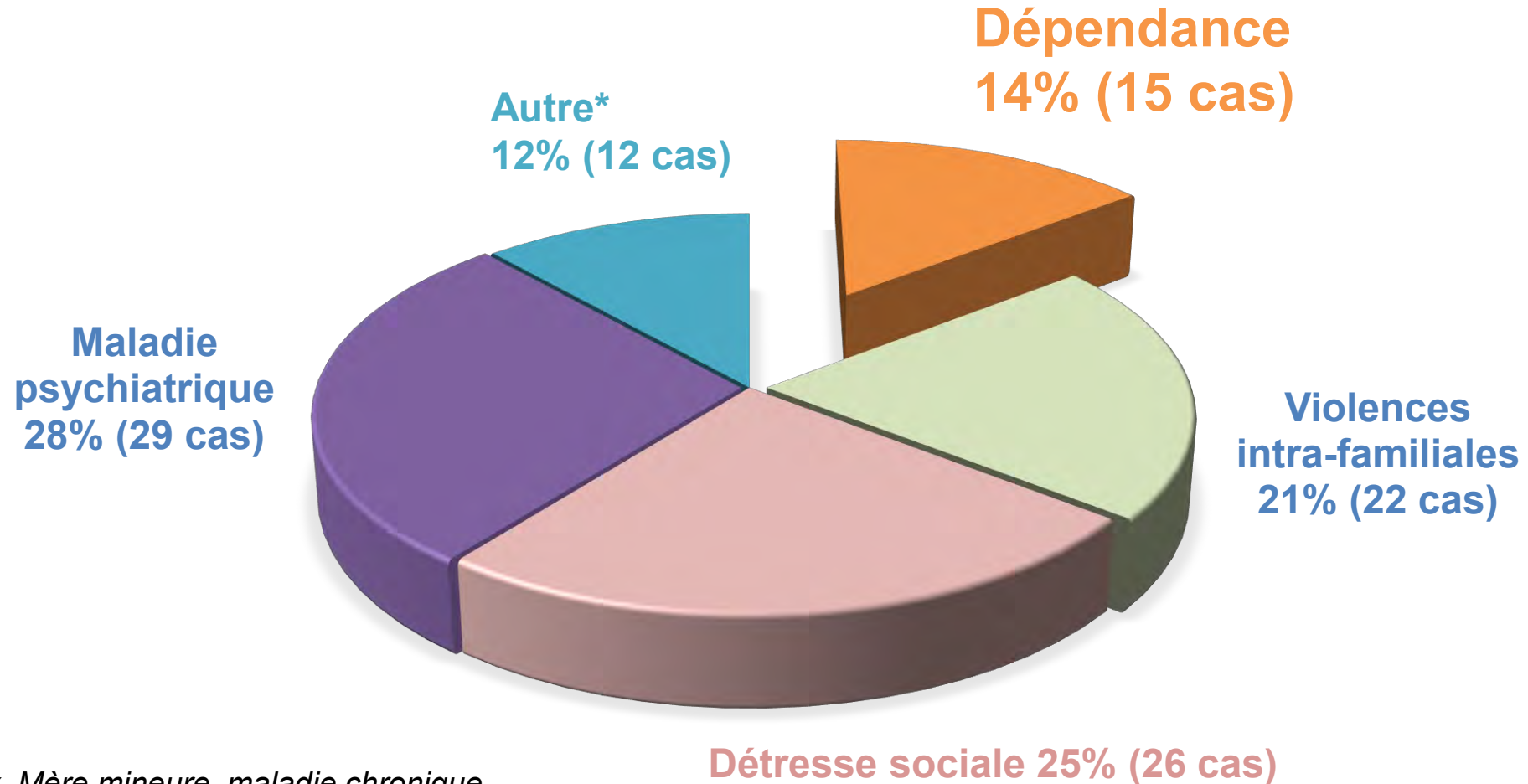
Facteurs protecteurs

- Préservation des rituels familiaux⁸
- Qualité du lien avec le parent non-dépendant
- Possibilité d'attachement relationnel à des tiers
- Faible exposition de l'enfant à des situations liées à l'alcool et aux conflits des parents
- Capacité de l'enfant à attribuer peu d'effets positifs à l'alcool

⁸ Wolin SJ, Bennet LA, Jacobs JS. Assessing family rituals in alcoholic families. In: Imber-Black E, Roberts J, Whitney R. Rituals in families and family therapy. New York, NY : WW Norton & Company, 1988.

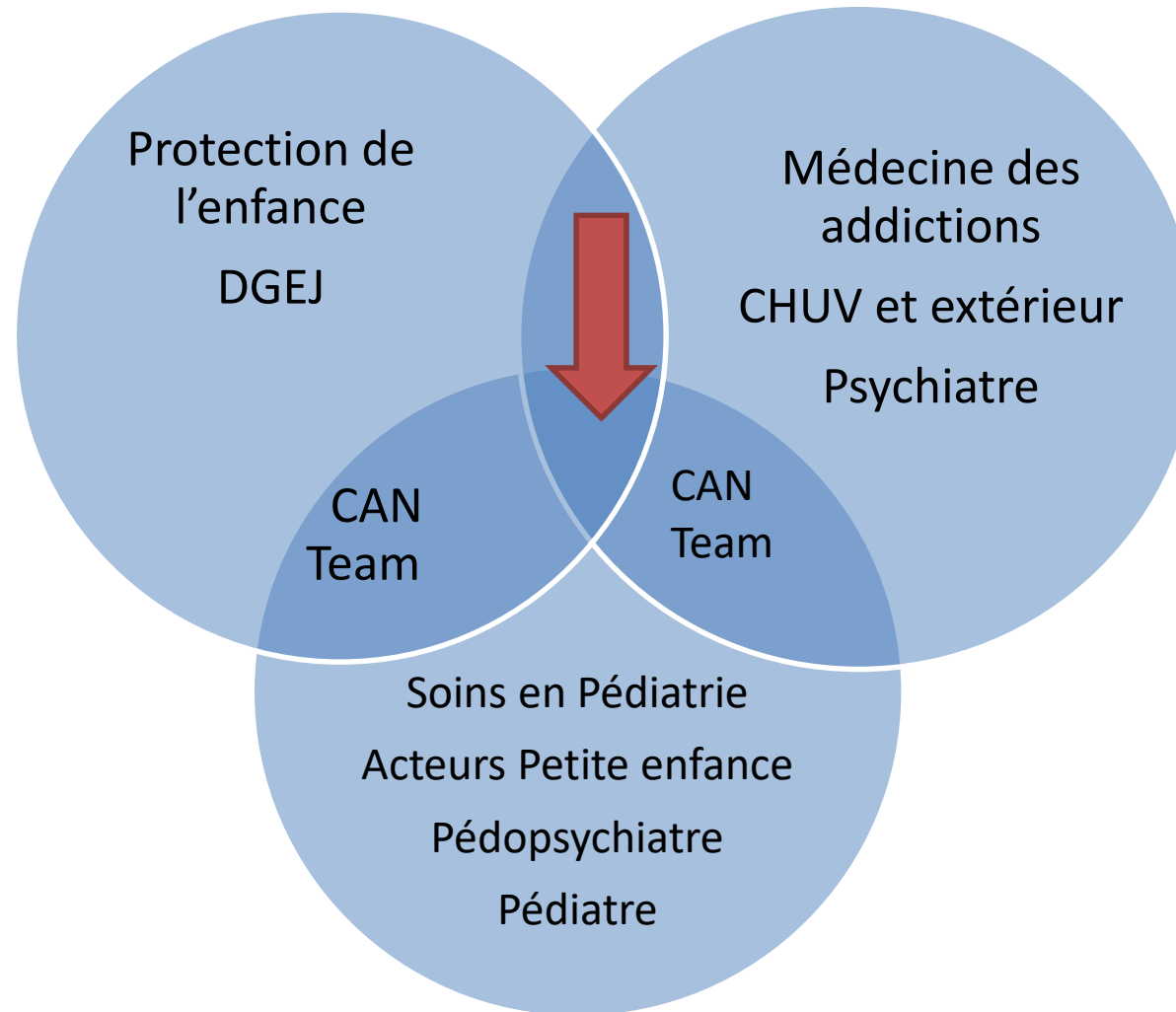
CAN TEAM, statistiques 2020

104 situations PREVENTION

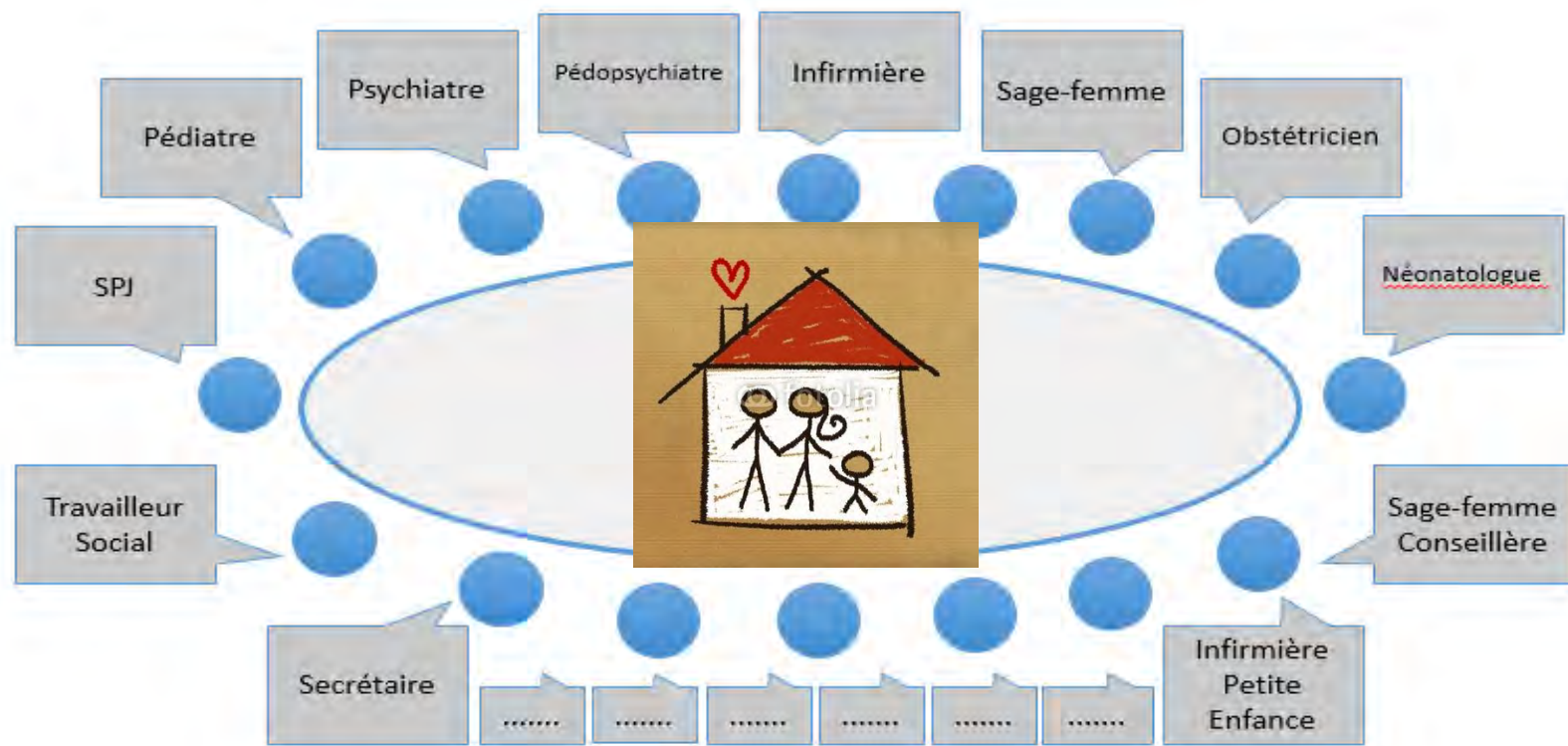


* Par ex. Mère mineure, maladie chronique, ...

Synthèse de nos interventions

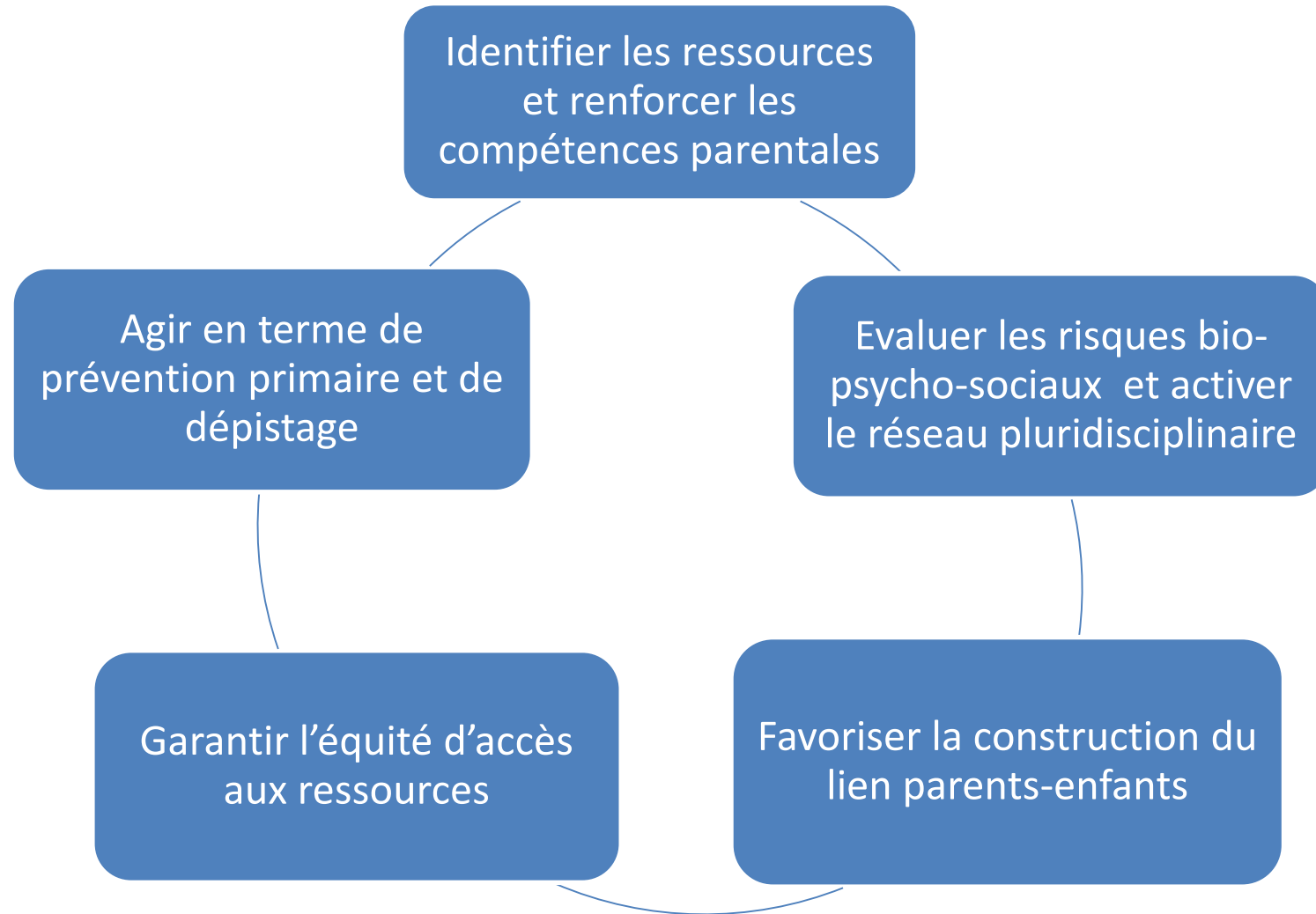


Prévention en périnatalité au CHUV

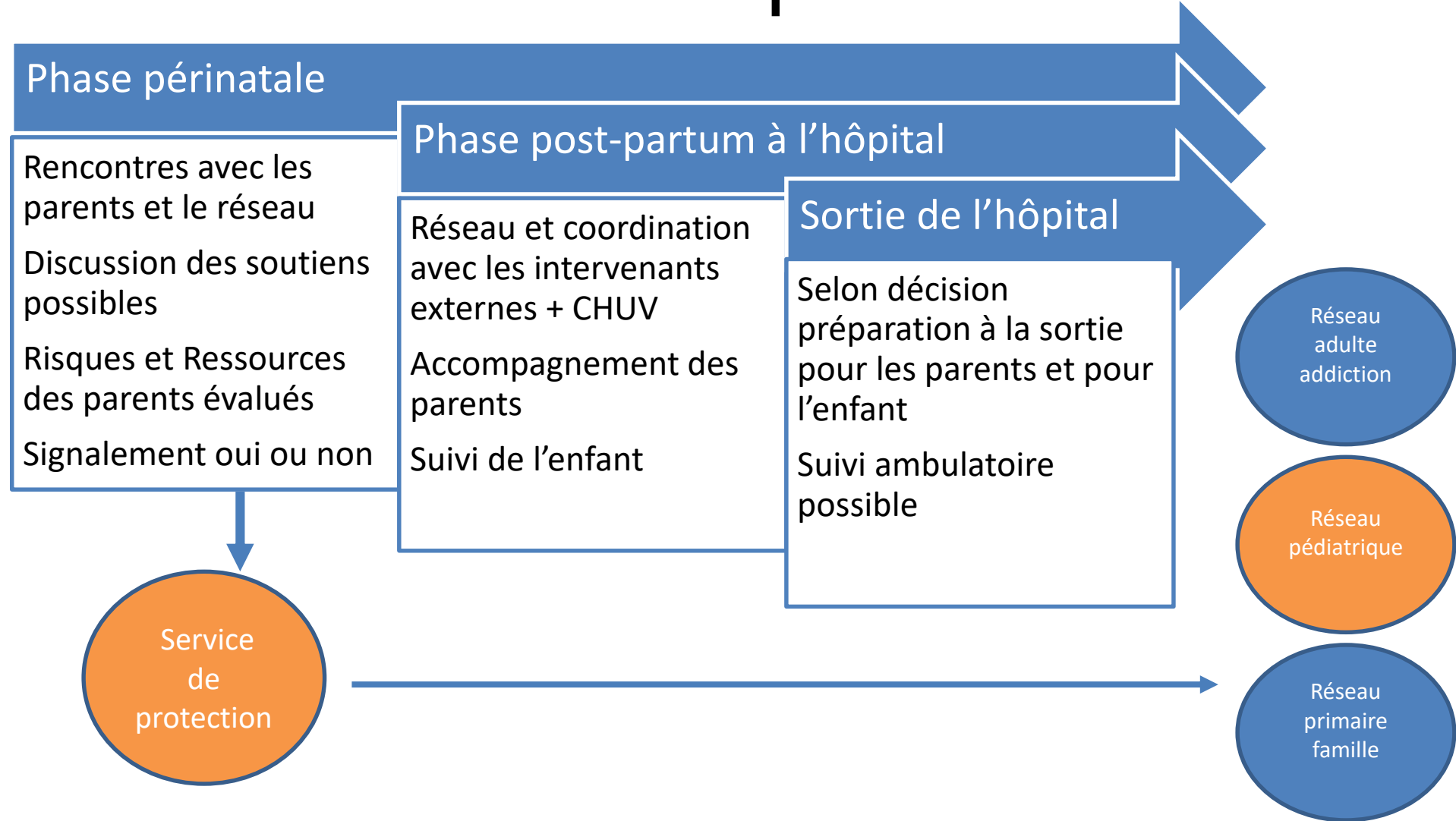


Autres Colloques de prévention périnataux présents dans tous le canton (Nord – Est- Ouest) également depuis quelques années... (Mission de Santé publique)

OBJECTIFS



Intervention au CHUV / processus



Take home messages

- **Reconnaître et responsabiliser** les patients en tant que parents comme soutien aux adultes et aux enfants
- Traitement en milieu adulte → donner une **place aux enfants**
- La protection des enfants est une **responsabilité partagée** dans le réseau
- L'intérêt supérieur de l'enfant prime: **s'entourer** de services spécialisés et d'un **contrôle social** si nécessaire





Contact CAN TEAM pédiatrie

021.314.26.76 canteam@chuv.ch

Référente addiction pour le CAN TEAM :

079.556.51.53 Mme Redzepi

vanessa.redzepi@chuv.ch



**Service de médecine des addictions
Policlinique**

Secrétariat

Rue du Bugnon 23

1011 Lausanne

Tél. +41 21 314 84 00

addictologie@chuv.ch

Nathalie Gay

+41 21 314 75 51

nathalie.gay@chuv.ch



Références

Amiguet, O. (1996) . L'intervention systémique dans le travail social, éditions IES & EESP.

Bertrand, K. (2007). Toxicomanie et parentalité: des enjeux cliniques d'envergure. *Toxico*, vol 17, no 1. Université de Sherbrooke.

Bertrand, K., Allard, P., Ménard, J.-M. & Nadeau, L. (2007). Parents toxicomanes en traitement : une réadaptation qui protège les enfants ?. In C. Chamberland, S. Léveillé, & N. Trocmé (Éds). *Enfants à protéger, parents à aider : deux univers à rapprocher*. Presses de l'Université du Québec, Québec.

Chamberland, C. (2007). *Enfants à protéger, parents à aider. Deux univers à rapprocher*. Presses de l'Université du Québec, Québec.

Clément, M.-E., & Tourigny, M. (1999). *Négligence envers les enfants et toxicomanie des parents : portrait d'une double problématique*. Bibliothèque nationale du Canada. Bibliothèque nationale du Québec.

Colombo, A., & Fontannaz, P. (2016). *La parentalité en situation de toxicodépendance dans le canton de Vaud: mieux la comprendre, mieux l'accompagner*. Rapport de la recherche-intervention, mandaté par la fondation du Relais. Haute école de travail social, Fribourg.

Gaume, J., Schmutz, E., Daepfen, J.-B., & Zobel, F. (2021). Evolution of the Illegal Substances Market and Substance Users' Social Situation and Health during the COVID-19 Pandemic. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 18, 4960.

Hümbelin, O., Läser, J., & Kessler, D. (2020). *Kinder aus Familien mit risikoreichem Substanzkonsum*. Berner Fachhochschule, Bern.

Lecompte, J., Perreault, E., Venne, M., & Lavandier, K-A. (2002). *Impact de la toxicomanie maternelle sur le développement de l'enfant et portrait des services existants au Québec*. Comité permanent de lutte à la toxicomanie, Montréal, Québec.

Molénat, F. (2012). *Accompagnement et Alliance en cours de grossesse*. Bruxelles, éditions Yapaka.be.

Poole, N., & Dell, C.A. (2005). *Toxicomanie au féminin*. Centre d'excellence de la Colombie-Britannique pour la santé des femmes et Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, Ottawa.

Scaife, V. H. (2008). Maternal and Paternal Drug Misuse and Outcomes for Children: Identifying Risk and Protective Factors. *Children & society*, vol 22, p. 53–62.